

Einverständnis

Vor- und Nachname des Kindes:

Vor- und Nachname des Kindes:

Vor- und Nachname des Kindes:



- Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Kind/er, frühestens ab 15:30 Uhr, ALLEINE NACH HAUSE darf / dürfen.

Ja

Nein



- Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Kind/er mit Bienenschleier (schützt das Gesicht) und unter Anleitung eines Pädagogen (Imker) an Arbeiten am Bienenstock teilnehmen darf:

Ja

Nein

Bitte beachten:

Bienen können stechen. Bei bekannter Bienenallergie ist eine Teilnahme leider nicht möglich. Für die Arbeit am Bienenvolk erhalten die Kinder einen Bienenschleier vor Ort. Der restliche Schutz – enganliegendes Langarm-Shirt, lange Hose, geschlossene Schuhe – liegt in Eigenverantwortung der Eltern.



- Wird bei Ihrem/n Kinder/ern während der Betreuungszeiten eine Zecke oder Spreißel entdeckt, werden diese unmittelbar mit Zeckenkarte /-zange oder Pinzette entfernt und der Vorfall im Unfallbuch eingetragen. Mit der Entfernung der Zecke oder des Spreißels bin ich / sind wir einverstanden.

Ja

Nein

Sofern Sie Ihr Einverständnis nicht erteilt haben, sind Sie dazu verpflichtet ihr Kind abzuholen. Das pädagogische Personal versucht umgehend, Sie unter den von Ihnen hinterlegten Telefonnummern zu erreichen.



- **Sollte/n Ihr/e Kind/er Allergien aufweisen (Bienen, Lebensmittel, etc.) sprechen Sie uns bitte im Vorfeld darauf an!**

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift